

# PRZEGLĄD LEKARSKI

WYDAWANY STARANIEM ODDZIAŁU NAUK PRZYRODNICZYCH I LEKARSKICH

C. K. TOWARZYSTWA NAUKOWEGO KRAKOWSKIEGO

pod redakcją Prof. Drów: **Bryka, Dietla, Majera, Skobla** i Drów **Oettingera** i **Zieleniewskiego**.

## WYCHODZI:

tygodniowo w objętości jednego arkusza  
co Sobota,  
w Krakowie, w Drukarni c. k. Uniwersy-  
tetu Jagiellońskiego.

Biuro Redakcyi Przeglądu:  
w domu c. k. Towarzystwa Naukowego,  
Ulica Sławkowska N. 282.

## CENA:

w Krakowie rocznie . . . . . Zł. 6 — w. a.  
" półrocznie . . . . . Zł. 3 — "  
w Państwie Austriackiem  
z przesyłką poczt. rocznie Zł. 6 c. 60 "  
" " półrocz. Zł. 3 c. 30 "  
Dla zagranicznych, drogą pocztową, wypadnie  
dopłata przesyłki według przepisów pocztow.

## PRZEDPŁATE PRZYJMUJĄ:

Kancellarya C. K. Towarzystwa nauk.  
w Krakowie, Ulica Sławkowska N. 282,  
tudzież  
Biuro Redakcyi Przeglądu w domu powyż  
wymienionym, — oraz  
wszystkie c. k. Urzędy pocztowe tak dla  
krajów koronnych jak i dla zagranicy.

**Treść:** Galwanokaustyka w zastosowaniu do Chirurgii przez Prof. Dra *A. Bryka*. C. d. — Spostrzeżenia lekarskie ze Szpitala Starozakonných w Krakowie, skreślił Dr. *J. Oettinger*. C. d. — O otruciu fosforem, przez Dra *Alexandra Krydę*. Dokończenie. — Wyciągi z pism lekarskich zagranicznych. — Ruch chorych. — Wiadomości bibliograficzne. — Korrespondencya Przeglądu lekarskiego. — Spostrzeżenia meteorologiczne z miesiąca Listopada. —

## GALWANOKAUSTYKA

### w zastosowaniu do Chirurgii,

Rzecz na zasadzie własnych doświadczeń

wypracowana

przez Prof. Dra **A. BRYKA**

Dyrektora Kliniki chirurg. w Uniw. Jagiell.

(Ciąg dalszy).

*Uwagi ogólne dotyczące się działania i wartości galwanokaustyki.*

Jeżeli jeszcze raz treściwie przeglądnijemy wypadki osiągnięte z poprzednich doświadczeń, natenczas to ostateczne o działaniu galwanokaustyki możemy wyrzec zdanie, że takowa przeryzając w ogóle organiczne tkaniny zapomocą narzędzi odpowiednich, wywołuje w miejscu przepalenia zestrupienie powierzchowne, które nie przekracza granic okolicy bezpośrednio żarem gromłowym dotkniętj. W szczególności następujące objawy na bliższe zasługują uwzględnienie:

1) Przymioty *strupa oparzelinowego* bywają rozmaite; zależą ono najwięcej od stopnia rozżarzenia narzędzi galwanokaustycznych i od czasu przez jaki działają w utkaniach ustroju. Jeżeli rozpaloną aż do białości ognia platynę przeciągamy przez tkaniny naprężone, natenczas przedzielając

je szybko jakby nożem, nie zrzadzamy prawie żadnego zestrupienia, a przecięte części wyglądają świeżo i krwawią tak, jak rany cięte. Przeciwnie, gdy narzędzia galwanokaustyczne do czerwoności tylko rozżarzone przez dłuższy czas z utkaniem się stykają, natenczas powstaje strup ciemno-brunatny, twardy, mocno przyczepiony do spodnich części. Grubość jego prawie nigdy nie przewyższa  $\frac{1}{4}$  —  $\frac{1}{2}$ ''' , powierzchnia jego szczególnie przy zastosowaniu pętlicy do przecinania jest nieco sehodkowata, pergaminowo-stężała, a skóra odleglejsza nieco od miejsc oparzonych bywa silnie do głębszych przyklejona części.

2) *Działania uboczne* żaru elektrycznego są nader ograniczone, znikają bowiem całkowicie w razie, gdy się tkaniny szybko przecina narzędziami do białości ognia rozpalonemi, występują zaś wydatniej na jaw przy użyciu do czerwoności rozpalonego galwanokautera. Oprócz tego trzeba zawsze i to uwzględnić, że przy dłuższem operowaniu rozgrzewają się dość znacznie nie tylko rurki podwiązkowe od drutów platynowych, ale także pręty miedziane, na których są osadzone rozmaite przybory platynowe, co więcej ciecze organiczne (krew, tłuszcz, ropa i t. d.), które z ościennych zlewają się części, nieustannie gasząc platynę, a przy

wzmagającym się żarze metalu kipią od waru, także nie mało się przyczyniają do oparzenia części przyległych. Łatwo jednak tym niedogodnościom zapobiedz, ale tylko na częściach dla oka i narzędzia przystępnych; usuwamy zaś takowe w ten sposób, że osłoniwszy natłoczkami (kompresami) sąsiednie tkaniny, wybieramy zapomocą miękkiej gąbki lub suchej skubanki kipiące ciecze z miejsce, gdzie się gromadzą. Daleko trudniej w głębokich przestworach uchylić te uboczne żaru gromłowego działania, dlatego potrzeba tutaj kopystek (szpatulek) drewnianych, łupek tekturowych, łyżkownin (gorżoretów), wzierników drewnianych lub z kości słoniowej i innych podobnych narzędzi, by sąsiednie ściany od rozpromieniającego się szeroko ochronić gorąca.

3) *Ból* podczas operacji według tkliwości chorych rozmaicie był oceniany. Wszyscy prawie jednomyślnie orzekli, z wyjątkiem uspijonych chloroformem, iż mierne tylko czuli bóle, dlatego też większa liczba z nich chętnie się poddawała powtórnemu zastosowaniu żaru gromłowego, jeżeli takowe było potrzebnem. Najmniejsze, jak się zdaje, bóle były przy odjęciach uklejęw macicznych, gdyż niewiasty, z wyjątkiem pewnego rozgrzania we wnętrzu pochwy, żadnych większych, jak podawały, nie doznawały ztąd dolegliwości.

4) *Przypadki następowe* po zastosowaniu galwanokaustyki odznaczają się najgłówniej miernem tylko oddziaływaniem zapalnym, tak na miejscu przepalonym, jak naokoło tegoż. Nie znajdujemy tu żadnych rozszerzonych, w najbliższem nawet sąsiedztwie, wypocin, żadnych obrzęków wodnistych, żadnego szeroko rozpromieniającego się naokoło zacerwienia. Cały nabrzęk zapalny ogranicza się bowiem do małej tylko naokoło rany i nieco zacerwiononej obwódki, przypadków zaś gorączkowych albo wcale brakuje, albo jeżeli jest gorączka w początkach, to takowa odznacza się miernem tylko przyspieszeniem tętna, nieco powiększoną ciepłotą ciała i lekkimi przypadkami nieżyty żołądkowego. Strup oparzelinowy odpada tylko częściami, rzadko w płatach szerokich, zwilżony poprzednio surowiczymi wydzielinami szybko pod nim wyrastających brodawek. Ropienie utrzymuje się niemal zawsze w małym stopniu, wydzielin ran są gęste, żółtawe, rana wyglądając świeżo

pokrywa się rażno brodawkami, z wyjątkiem owrzodzeń zolzowych, gdzie razem z innymi badaczami musimy wyznać, że takowe bardzo wolno i nader gnuśnie się zablizniają. Blizny na miejscu oparzelinowem powstałe są blade-różowe, dość przesuwalne, mają przytém dążność do znacznego ściągania się, gdyż mieliśmy sposobność naocznego przekonania się, że powstałe po odjęciu całej piersi rany, aż do szerokości palca z czasem się zwężyły.

5) Najgłówniejszemi zaletami żaru gromłowego są jego *skutki hemostatyczne*, jakkolwiek według naszych spostrzeżeń musimy nadmienić, że takowe nie są bezwzględne. Występują one przy używaniu każdego z narzędzi galwanokaustycznych, lecz nieocenionemi są przy zastosowaniu pętlicy, celem przecinania, zwłaszcza wtedy, kiedy się baczny na potrzebne w tym względzie przestrogi.

Pierwszy warunek jest: wziąć gruby drut platynowy (aż do 1 mm.), a zagiąwszy go w pętlicę, takową powoli zaciskać, nakoniec wydobyć z baterii najstosowniejszy stopień żaru, co wtedy ma miejsce, jeżeli drut do możliwej rozpalony czerwoności zaczyna jasno świecić. Przeciwnie stosunki całkiem odmienne wywołują zjawiska; i tak drut cienki, rozżarzenie się platyny aż do białości ognia działa na kształt narzędzia ostrego, które zaledwo zrzadzając zwęglenie, ani do należytego zestrupienia, ani też do dostatecznego skrzepnięcia krwi w miejscu przepalenia prowadzić nie zwykło. Jak z jednej strony rozżarzenie platyny do białości ognia nie wystarcza do skutecznego krwi zatamowania, tak znów z drugiej strony platyna do miernej tylko rozpalona czerwoności, łatwo się do przeciętych przylepia części, odrywając przy oddaleniu strupy już wytworzone, przez co do niemałego może się przyczynić krwotoku. Nadmieniliśmy już poprzednio, iż pętlica galwanokaustyczna daleko pewniej działa, niżeli wszystkie inne wypalacze, które tylko wtedy wystarczają do zatamowania krwotoku, jeżeli się niemi bardzo wolno operuje, przeprowadzając bowiem takowe szybko przez tkanki, nie tamuje się krwi, która z przeciętych jakby nożem naczyn wytryskuje bez przeszkody, gdy przeciwnie zapomocą pętlicy ścisnąc powoli takową, możemy każde miejsce przepalającej się powierzchni przeskarzyć do woli. Dlatego też

powierzchnia rany po przepaleniu pętlicą jest cała, jednostajnie utworzonym strupem pokryta, podczas gdy inne wypalacze, w niestosowny użyte sposób, zostawiają po sobie ranę, mniej więcej do ciętej nożem podobną, tu i owdzie tylko nieco zaskorupioną. Zdarzają się nareszcie przypadki, w których wypalacze a nawet sama pętlica tak gwałtowne pociągają za sobą krwotoki, iż do innych uciekać się musimy środków, któreby krew powstrzymały stanowczo. Jeżeli używamy galwanokantera w celu przytłumienia tryskającej krwi z tętnic, natenczas zawsze będzie korzystniej, jeżeli takowe dopiero po ucisku wywartym na nie w niejakić od rany odległości zaskwarzymy wypalaczem. Jeżeli krwotok ustał, natenczas nie trzeba nigdy platyną żarzącą powtórnie tego samego dotykać miejsca w celu wzmocnienia strupa oparzelinowego, ponieważ łatwo zdarzyć się może, iż wyrobiony raz strup zamiast wzmocnić, na nowo się spali lub odtrać, w skutek czego naczynia raz zatkane otwierają się napowrót. (D. c. n.)

#### POSTRZEŻENIA LEKARSKIE

ze Szpitala Starozakonnych w Krakowie z r. 1858,  
skreślił Dr. JÓZEF OETTINGER

lekarz ordynujący.

(Ciąg dalszy \*).

#### VIII.

#### Pogląd ogólny na prądy chorób i ich pory w r. 1858.

1) Rok 1858, równie jak i dwa jego poprzedniki, odznaczył się nader drobnym, prawie nikłym ruchem chorobowym. Ogólna liczba leczonych w Szpitalu była o 42 niższą od zeszłorocznej, ilość zaś każdodzienna wyższa o 1go chorego prawie, gdyż w r. 1857 żywiono codziennie w średniem przecięciu  $33^{146/365}$ , w r. 1858 zaś  $34^{124/365}$  chorych.

Przyczyną tej pozorniej sprzeczności jest dłuższy pobyt chorych w szpitalu; w r. 1858 wypadła bowiem w średniem przecięciu na każdego chorego dni  $32^{9/65}$ , w roku zaś 1857 tylko  $28^{95/439}$ , a zatem w tym ostatnim blisko o 4 dni mniej. — Powodem zaś tej różnicy jest przewaga cierpień długotrwałych i różnych charactw, które w braku cierpień ostrych i liczniej przyjmowanemi i dłużej

pielęgowanemi być mogły, aniżeli wtedy, kiedy natłok gwałtowniejszych przypadków takiego tamtych uwzględnienia nie dozwala.

Liczba zatem łózek w dawniejszych latach niedostateczna i zwykle z konieczności przekraczana, w r. upłynionym jak i w 2ch poprzednich, przewyższyła jeszcze potrzebę o 2 prawie, co nieomylną stanowi oznakę pomyslnego zdrowia powszechnego.

2) Jako zjawiska i okoliczności współczesne, niemogące jednak uchodzić za jedyne warunki tej błogiej ogólnej krzepkości cieleśnej, lubo niektóre bezwątpienia nie mało jej sprzyjały, wymienić wypada:

a) Wpływy powietrza korzystne jako to: stan barometru w średniem przecięciu wyższy od prawidłowego również jak i w r. 1857; (II. A.). — Ciężota w obu również latach niższa, a w r. 1858 aż o 2° od prawidłowej (II. B.) i przewaga wiatru wschodniego wraz z stosunkowo dość stałą pogodą (II. D. E).

b) Żywność w porównaniu z niedawnymi latami i tania i dość obfita.

c) Łatwość otrzymania ręcznego i dobrze płatnego zarobku, robotnik bowiem był nader poszukiwanym i licznej potrzebie zaledwie wydolał. Wpływał na to korzystnie rozwój przemysłu, przedsiębiorstw większych, jak np. budowa kolei żelaznej, wnoszenie się gmachów publicznych i prywatnych, a w ogólności żywszy ruch ludności, która w rozleglejszym rozmiarze zaczyna mieć upodobanie w porządku, wygodach a nawet i w wykwinniejszych wytworach rękodzielniczych.

3) *Wzmaganie się i kolój prądów chorobowych.*

Prąd chorobowy całoroczny, jak już wspomniano, był nader nikłym. Nie dziw więc, że nie ma co wspominać o tych gwałtownych, zabójczych i przerażających jego wezbraniach, które nagminnie chorobami mianują.

Przez cały rok żadne cierpienie nie wzmogło się ani swą rozciągłością, ani swém natężeniem do owego stopnia wszechwładnej potęgi; w różnych tylko porach jedne postaci częścię, inne rzadziej się pojawiały, te znikaly, owe znowu na widownią wychodziły.

Z chorób zaduchowych widzieliśmy, iż najliczniejszą była zimnica. Nie było przez cały rok miasąca żadnego, w którymby choć jeden przypadek

\*) Ob. Nr. 32.

do szpitala się nie zgłosił. W tym ciągłym ruchu uważano jednakże wyraźne nasilania i zwalniania. Największą liczbę zimnic miał Kwiecień = 11, następnie Maj = 8, Wrzesień = 7, Czerwiec = 6. Styczeń, Sierpień, Październik, Listopad i Grudzień, każdy po 5, Lipiec 3, a najmniejszą Luty i Marzec każdy po 1 przypadku.

*Odra*, której przez cały rok 5 przypadków tylko w szpitalu leczono, pojawiła się jedynie w trzech miesiącach po sobie kolejną następujących, t. j. w Kwietniu, Maju i Czerweu, w Maju stosunkowo najliczniej bo w 3 przypadkach.

*Płonica* dwa przypadki wydarzyły się: jedynie w Październiku.

*Durzyca* najwyższej ilości wynoszącej 6 przypadków dosięgła w Listopadzie i to w drugiej połowie miesiąca dopiero; w Grudniu i Sierpniu było jęj po dwa, w Lutym, Wrześniu i Październiku po jednym; w innych zaś sześciu miesiącach nie było jęj wcale. *Ostatnie trzy* miesiące roku zatem stosunkowo największą okazują liczbę.

Z chorób ostrych narządu oddechowego względnie obfitym było *zapalenie płuc*; najczęściej w Listopadzie: 4 razy, w końcu Stycznia i w Maju po 3 razy, w Lipcu i Październiku po 2, w Czerweu i Wrześniu żadnego, a w innych 5ciu miesiącach po jednym. Miesiące zimowe i wiosenne miały ich stosunkowo najwięcej.

*Nieżyt przewodu pokarmowego* po zimnicy najliczniejszym odznaczył się zastępcem. Największą miał przewagę w Sierpniu, a zwłaszcza w połowie drugiej miesiąca, licząc w tymże 8 przypadków; Kwiecień miał 5, Lipiec 4, Marzec 3, Maj, Wrzesień i Listopad po 2, Styczeń, Czerwiec i Grudzień po 1, Luty i Październik żadnego. Miesiące letnie stosunkową mają przewagę.

*Zatkanie łąkniste* dość częstym bywało także przedmiotem leczenia. W Lutym i Czerweu po 4-kroć. W Marcu 3. W Styczniu, Kwietniu i Maju po 2. W Sierpniu, Wrześniu, Listopadzie i Grudniu po 1.

Z pomiędzy cierpień przewlekłych nawijały się najczęściej:

1) *Gruźlica płucna* (27 przypadków). Największą liczbę tą niemocą dotkniętych przyjęto w Maju i Grudniu t. j. po 4ch. W Lutym, Czerweu i Październiku po trzech, w Marcu i Kwietniu po dwóch, w innych miesiącach po jednym.

Zmarłych na tę schorzalosć liczył najwięcej Październik t. j. 3ch, następnie Grudzień t. j. 2ch.

2) *Wrzody skórne odrętwiałe* do pospolitych należały gości szpitalnych. Kwiecień, Maj, Sierpień, Wrzesień i Październik dostarczył ich każdy po troje, Luty 2, Styczeń 1, a reszta miesięcy żadnego.

3) Nie rzadkiem zjawiskiem bywały także i *zapalenia częściowe powłok powszechnych* z następnem ropieniem, których co miesiąc *najmniej* jeden wydarzał się przypadek, nieraz zaś i więcej.

## IX.

**Spostrzeżenia dotyczące celniejszych postaci chorobowych ze względu na ich obraz ogólny.**

### *Zimnica.*

#### A. Cecha ogólna.

Pomimo wykazanej powyżej (VII. A. i R.) a uderzającej przewagi liczebnej zimnicy, pozostała ona jednakże w skromnych granicach choroby osobniczej i w ciągu całego roku ani ilością, ani gwałtownością nie dosięgła stopnia wielowładnej epidemii. W Kwietniu tylko nieco znaczniejsze spostrzeżono nasilenie, tak pod względem rozszerzenia się większego tężce niemocy, jako też i burzliwszych tu i owdzie przypadłości składających obraz niby-durzycy zimnicznej (*Intermittens-Typhoid.*).

Stosunki osobnicze chorych:

Z przyjętych w ciągu roku 66 zimnicznych (wliczywszy w to przypadki pod imieniem *obrzemienia śledziony, opuchliny i dzięgny pozimnicznej*, w wykazie chorób zamieszczone) było mężczyzn 43 a kobiet 23. Płeć zatem męzka ilością w dwójnasób prawie przewyższyła żeńską; ta nierówność stosunku przekracza znacznie napotkaną w ogólnej liczbie chorych przewagę mężczyzn, wynoszącą  $\frac{1}{8}$  tylko.

Pod względem wieku napotykamy:

między 5 a 10 lat	12oro	} Najwięcej zatem dostarczył wiek młodociany, a mianowicie między 11tym a 20tym rokiem życia; bo prawie połowę wszystkich zimnicznych. Najbliższym okazuje się wiek dziecięcy. Wyżej lat 35ciu było tylko 7oro chorych t. j. niepełna $\frac{1}{9}$ ogólnej liczby.
" 11 " 15 "	16 "	
" 16 " 20 "	16 "	
" 21 " 25 "	4 "	
" 26 " 30 "	6 "	
" 31 " 35 "	5 "	
" 36 " 40 "	2oje	
" 41 " 45 "	2 "	
" 46 " 50 "	2 "	
" 65 " 70 "	1en.	

Co się tycze zatrudnienia liczono:

Służących kobiet 10, krawców 9, wyrobników 8, wyrobnica 1, szewców 4, uczniów, wychowanców z domu sierot, dzieci tandeciarzy, dzieci krawców po 3. Kupeczyków, przekupni, posługaczek, córek woźnic, dzieci rybaków, dzieci faktorów po 2oje. Woźnica, bakalarz, sługa, czapnik, kuśnierz, złotnik, syn kuśnierza, szwaczka, żona krawca, żona wyrobnika po 1. Najwięcej było służących niewiast, krawców i wyrobników, bo wyrównali niespełna połowie wszystkich.

### B. Pojawy chorobowe.

#### a) *Zarys ogólny.*

Bierzemy naprzód na uwagę przypadłości chorobowe w spostrzeganém ich skojarzeniu z sobą, tworzącem razem obraz całkowity cierpienia pojedynczego.

Otóż zimnica w wielorakiéj okazywała się postaci. Dla łatwiejszego objęcia licznych jéj odcieni porządkujemy je według celniejszych różnic.

Pojawiała się ona albo z okresowemi napadami, albo bez tychże.

Pierwsza odmiana była najliczniejsza, gdyż z wyjątkiem 12tu przypadków wszystkie inne do tego należały rzędu.

Z pomiędzy nich pod względem kolejności najczęściej napotymano z napadami wracającemi codziennie, których było 27. Trzeciacek t. j. dwudniowego okresu przestrzegających było 16. Czwar-tacek czyli zimnic okazujących przerwy o 3 dniach liczono 7; z niejednostajnymi napadami 4.

W świeżych wszelako tylko przypadkach, które do rzadkich należały, kolejność ta była stateczna i ta sama od początku choroby aż do jéj końca. Najpospoliciéj jedna w drugą przechodziła i to tak, że okresy albo stopniowo się przedłużały, albo przeciwnie skracały w ten sposób, iż się Czwar-taczki w Trzeciaczki, a te w codzienne zamieniały i odwrotnie.

(D. c. n.)

## O OTRUCIU FOSFOREM.

(Wyjątek z obszerniejszój pracy toksykologicznój)

przez Dra ALEKSANDRA KRYDĘ

Docenta Chemii Iekarsko-sądowój.

(Dokończenie).

W takim razie nie zdołamy otrzymać kuleczek fosforu, ale możemy jeszcze podczas przepędzania

spozstrzegać świecenie w ciemności przy należytem studzeniu, i czuć zapach czosnku właściwy kwasowi fosforawemu, unoszącemu się z parą wodną.

Kwas fosforawy poznać można z następujących własności:

1) Płyn zawierający go posiada woń czosnku.

2) Azotan srebrowy z amoniakiem zmieszany tworzy w płynie, zawierającym kwas fosforawy, osad czarny.

3) Jeżeli się znajduje znaczniejsza ilość wolnego kwasu fosforawego w płynie, a gdy tenże odparujemy do gęstości syropu, wydobywa się podczas tego działania fosforek wodu, zapalający się w powietrzu.

4) Ukwaszony kwasem azotowym na kwas fosforawy tworzy z siarkanem magnowym i amoniakiem osad biały, krystaliczny, składający się z fosforanu dwumagno-amonowego, także molibdenian amonowy tworzy w płynie zakwaszonym kwasem azotowym a zawierającym kwas fosforawy osad żółty.

Inaczéj się rzecz ma z kwasem fosforowym; ten należy do prawidłowych składników wszystkich niemal płynów zwierzęcych. Wprawdzie nie znajduje on się tam w stanie wolnym, ale w połączeniu z zasadami; wynalezienie zatem kwasu fosforowego wolnego i jego ilościowe oznaczenie, miałyby wtenczas tylko niejaką ważność sądową, gdyby przypadłości chorobowe i zmiany patologiczno-anatomiczne wyraźnie przemawiały za otruciem fosforem. Lecz nawet i w takim razie nader śmiałym byłoby orzeczenie otrucia na podstawie wynalezionego wolnego kwasu fosforowego.

Gdyby więc chodziło o odłączenie kwasu fosforowego wolnego od przedmiotów z nim pomieszanych, to użyć można tego samego sposobu, jak przy oddzieleniu kwasu siarkowego wolnego.

Gdyby się okazała potrzeba oznaczenia ilościowego fosforu lub téż kwasu fosforawego znalezionego w przedmiotach do śledzenia trucizny podanych, natenczas należy je zamienić kwasem azotowym na kwas fosforawy, ten siarkanem magnowym i amonijakiem strącić z roztworu jako fosforan dwumagno-amonowy, osad zebrać na sączku, wymyć dokładnie wodą amoniakalną, wysuszyć, wyprażyć i z ilości otrzymanego fosforanu dwumagno-amonowego według prawideł stechiometrycznych obliczyć najpierw ilość kwasu fosforowego a z tego dopięro całą ilość fosforu.

Najważniejsze związki fosforu będące także gwałtownymi truciznami są:

Fosforek wodu, fosforyki siarki, fosforyki metalów n. p. fosforek wapnia, fosforek miedzi i inne wywiązujące, w styczności z wilgocią, fosforek wodu.

Tu policzyć należy także ciasto fosforowe jako truciznę na szczury, zapalki dziś tak powszechnie używane, jako też wszystkie roztwory fosforu w eterze, dwusiarczku węgla, olejkach eterycznych, olejach tłustych i w wysoku.

Kwas fosforawy wolny, według robionych doświadczeń jest tylko w większych ilościach trujący, lecz w daleko mniejszym stopniu, niż fosfor nieukwaszony.

Zapalki fosforowe dziś powszechnie niemal w każdym domu do zapalania używane, zawierają według fabryki, z której pochodzą, i według różnej wielkości główek, różną ilość fosforu, pomieszanego jeszcze z innymi ciałami dodawanymi w celu żywszego się palenia i nieprzyciągania wilgoci. Ponieważ znane są przypadki, iż zapalek fosforowych dosyć często używają do wykonania zbrodniczych zamiarów, ważną przeto rzeczą będzie, tak dla lekarza, jak dla sędziego wiedzieć przynajmniej przybliżoną ilość fosforu z pewnej ilości zapalek. Paczki z zapalkami zawierają różną ilość zapalek n. p. 50, 60—80 i więcej; nie można zatem według paczek oceniać ilości fosforu, ale lepiej będzie brać pewną liczbę tychże za miarę. I tak według kilkarotnych oznaczeń ilościowych, średnia ilość fosforu w 100 zapalkach z mniejszymi główkami wynosi 3 do 3½ ziarn austr. aptekarskiej wagi, z większymi główkami zaś 4 do 5 ziarn.

## WYCIĄGI

Z PISM LEKARSKICH ZAGRANICZNYCH.

*O udzielaniu kity szczepieniem krowianki.*

(Ciąg dalszy).

I tak P. HÜBNER przecząc stanowczo Panu VIENNOIS świadczył się prawdą, że w przypadku przezeń szczepionym żadna krew się nie pokazała przy otwieraniu pęcherzyka. Mógłby tu wprawdzie ktoś podejrywać, że P. HÜBNER w swoim przypadku będąc co do innych złudzony okoliczności mógł się i tutaj także omylić, ale powodując się słusnością, to stanowcze jego podanie powinno tak

samą dla nas mieć wartość, jak świadectwo P. LECOQUE'A, który w swoim drugim liście do P. VIENNOIS następujące podaje szczegóły co do szczepienia owych żołnierzy. Powiada on, że ci dwaj żołnierze, którym się po szczepieniu udzieliła kila mieli być rzeczywiście na samym już ostatku szczepienia, że „on przypomina sobie, że po wyczerpaniu limfy z pęcherzyka dostało się cokolwiek krwi na lancet“. Czyliż nie jest przyjętém między ścisłymi badaczami prawidłem, ażeby nie zawierzać podobnym z odległej pamięci powziętym twierdzeniom? Są to jedyne przypadki na których VIENNOIS opiera swe przypuszczenia. Wprawdzie odwołuje on się jeszcze do przypadków, których LEROKATTE w roku 1848 miał doświadczyć, gdzie przyczyną pozornego przeniesienia kily z krowianką miała być także krew z pęcherzyka zacerpnięta. Aczkolwiek te spostrzeżenia nie są tak podane, ażeby je można ocenić, to jednak podobało mu się wnioskować, że w każdym takim przypadku, gdzie osoby na samym szczepione końcu dostały potem kily, limfa do szczepienia musiała być zanieczyszczona krwią z głębi pęcherzyka wydobyta. Lecz w obec takich twierdzeń inny jeszcze mamy zrobić zarzut, a mianowicie co do owęj bardzo nieznacznej ilości krwi, jakaby się w ten sposób do miejsce nakłutych z limfą dostać mogła. Przytaczamy tutaj tę okoliczność przeciw wnioskowi P. ROLLETA najgorętszego zwolennika P. VIENNOIS, które to wnioski zamiast poprzeć przypuszczenia tego ostatniego zbijają je tylko: „Jad kilowy“ powiada on „jest prawdopodobnie po całej krwi rozlany, chcąc go więc z większym zaszcześcić skutkiem, musimy w tym celu albo dostatecznej tego płynu użyć ilości, albo też wybrać do szczepienia tę tylko krew, która otacza miejscowe cierpienie kilowe, co znaczy, że ją z takiego trzeba powziąć miejsca, gdzie się w największej ilości nagromadzonego spodziewamy jadu kilowego“ (*Op. act. p. 349*). Zaiste po takich podaniach możemy się i z tém rozstać twierdzeniem.

Są jeszcze inne przypuszczenia, którychśmy dotąd wcale nie dotknęli, a które tutaj teraz przytoczymy jedynie w celu dalszego na tej drodze poszukiwania, dla tych, którzy są na takim stanowisku, że je odpowiedniami dochodzeniami sprawdzić mogą. Podając zaś takowe musimy się najprzód odwołać do innego pojmowania, sposobu przenoszenia kily za pomocą szczepienia krowianką, którego i tak nie byłibyśmy mogli pominąć bez narażenia się na zarzut opieszalności przy rozrządzaniu tak ważnego przedmiotu. Mamy tu na myśli zagadkową kolej dostrzeganych w RIWOLTA przypadków, które jeszcze teraz, gdy to piszemy, są ciągłym dalszego badania przedmiotem. Szczegóły tych zdarzeń podał nam CERISE w *l'Union medicale* (Novemb. 1861 p. 259 i Fevrier 1862). Dziecko, z którego limfa do szczepienia była wzięta nazywało się Giovanni Chiabrera, liczyło miesięcy jedenaście, i miało jak słychać, zupełnie być zdrowe. Ku końcowi Maja roku zeszłego było ono szczepione lancetem czystym i limfą przechowywaną w rurce;

lecz źródła, z kąd tej limfy zaczerpano, nie można było dociec. Ojciec Chiabrery miał być Don Juanem w swój wiosce, która liczyła około 2000 mieszkańców. W 10 dni po zaszczeniu krowianki mały Chiabrera rozniecił się na biegunkę, która przez dłuższy czas trwając pociągnęła za sobą nadzwyczajne wyschnienie dziecka, w skutek czego nastąpiła nakoniec śmierć w Październiku. Nie było tu za życia żadnej przyczyny podejrzewania kily, gdyż ani pierwotne, ani wtórne nie pojawiły się u niego po szczepieniu przypady, a nawet pęcherzyki zupełnie prawidłowo miały przebieg. Leczenie nie na tym kończy się owa historia. Bo gdy w miesiącu Październiku zaraza kilowa zaczęła istotnie szerzyć się między dziećmi szczepionymi, wyznaczono umyślnie komisją w celu zbadania pierwotnej przyczyny tego namnożenia się nieszczęśliwych przypadków. Komisja ta wykryła, że matka młodego Chiabrery miała wtenczas, a zatem cztery miesiące po szczepieniu swego dziecka, pierwotny wrzód kilowy pod brodawką sutkową, z której to okoliczności konieczne wypada wnosić, że w czasie szczepienia nie była jeszcze zarażoną, bo by w przeciwnym razie o tak późnej porze, kiedy ją badano, była najniezawodniej wtórne już okazała przypady. (D. c. n.)

## RUCH CHORYCH

### I. W Szpitalu Starozakonnych krakowskim w miesiącu Listopadzie r. b.

Pozostało z końcem Października chorych m. 19 k. 20 r. 39			
Przybyło w ciągu Listopada . . . . .	12	9	21
Opuściło szpital uleczonych . . . . .	9	8	17
Umarło . . . . .	2	1	3
Pozostało z końcem Listopada . . . . .	20	20	40

Znaczne przepełnienie zakładu przypadkami chorobowymi długotrwałymi mianowicie: gruźliczemi, wrzodowatemi i cierpiąciami na pruchnienie kości opaźniało, a czasem i zatałmowało całkiem świeży napływ chorych, aczkolwiek wielu się ciągle o przyjęcie zgłaszało.

Liczba dzienna chorych w średniem przecięciu wynosiła blisko 40, przekraczała zatem o 4 zwykłą ilość łóżek.

Z chorób ostrych najwięcej wydarzało się zapaleń płuc, które przeważnie nagabywały płęć męską. Zmarło troje: jeden mężczyzna z gruźlicy płucnej, jeden mężczyzna z niedokrewności po długoletnich upławach krwawnicowych, a jedna kobieta z gruźlicy po odbytej durzycy.

### II. W Szpitalu więziennym w miesiącu Listopadzie 1862 r.

Pozostało z miesiąca Października: męz. 14 kob. 3 razem 17			
Przybyło w miesiącu Listopadzie . . . . .	17	6	23
Było ogółem . . . . .	31	9	40
Z tych opuściło Szpital . . . . .	14	3	17
Umarł . . . . .	1	—	1
Pozostało z końcem Listopada . . . . .	16	6	22

W tym miesiącu nie było u nowo przybyłych chorych żadnej panującej gorączkowej choroby.

Gnilec, który w Październiku wzmógł się nieco, w Listopadzie znów zwolniał, a zapalenie spojówki ocznej całkiem się więcej nie pojawiło.

Śmiercią zakończyła się Durzycia brzuszna.

Liczba dzienna chorych ważyła się między 17 a 22.

## WIADOMOŚCI BIBLIOGRAFICZNE.

### NAJNOWSZE DZIEŁA LEKARSKIE ZAGRANICZNE.

Bauernfeind C. M., Beobachtungen und Untersuchungen über die Genauigkeit barometrischer Höhenmessungen und die Veränderungen der Temperatur und Feuchtigkeit der Atmosphäre. Mit 79 Tabellen. München.

Hugenberger Th. Das Puerperalfieber im St. Petersburger Hebammen-Institute von 1845 — 1859. St. Petersburg.

Kleinert G. O., Geschichte der Homoeopathie. Erste Abthlg. Leipzig.

Koch L., Die Mariapodengattung Lithobius. Nürnberg.

Leukart R., Bericht über die wissenschaftlichen Leistungen in der Naturgeschichte der niederen Thiere, während d. J. 1860. Berlin.

Rosenthal D. A., Synopsis plantarum diaphoricarum. Systematische Uebersicht der Heil- Nutz- und Giftpflanzen aller Länder. Erlangen.

Rosenthal I., Electricitätslehre für Mediciner. Berlin.

Claus D., Methodische Reactions-Tabellen behufs chemischer qualitativ-analytischer Untersuchungen für Mediziner und Pharmaceuten. Dorpat.

Sartorius von Waltershausen. Ueber die Berechnung der quantitativen mineralogischen Zusammensetzung der krystallinischen Gesteine. Göttingen.

Weyrich V., Die unmerkliche Wasserverdunstung der Menschenhaut. Leipzig.

Powyższe dzieła nabyć można w Księgarni **D. E. Friedleina** w Krakowie.

## Korrespondencya Przeglądu lekarskiego.

Wny Dr. N. . . . w Stryju: Niemiecko-polski słownik wyrazów lekarskich Drów i Profesorów MAJERA i SKOBLA z r. 1842 całkiem już został wyczerpnięty i nabytym w handlu być nie może; słownik zaś anatomiczno-fizyologiczny łacińsko-polski tychże Autorów stanowi główną część Tomu I. Rocznika Wydziału lek. w Uniw. Jagiellońs. Tom ten w księgarni D. E. Friedleina w Krakowie kosztuje 2 zlr.

Wny K. . . w Radowcach: Redakcyja przeprosza za pomyłkę. Nra zaległe od 30go począwszy, już w tej chwili są zapewne w rękach pańskich.

